

Spettabile
SIREF Fiduciaria S.p.A.
Via Melchiorre Gioia 22
20124 MILANO

Luogo e data, _____

Oggetto: Mandato Fiduciario per l'amministrazione del Piano "LECOIP 2.0"
Mandato Fiduciario per l'amministrazione del Piano "LECOIP 3.0"
Certificazione Minusvalenze ai sensi dell'art. 6, comma 13 del D.lgs. 461/97

Io sottoscritto

_____ (cognome) _____ (nome)
_____ (codice fiscale)

Premesso che

nell'ambito del Mandato Fiduciario che vi avevo conferito per l'amministrazione del Piano "LECOIP 2.0", ho realizzato una minusvalenza per la quale mi avete trasmesso la Certificazione di cui allego copia alla presente unitamente ad una copia del mio documento di identificazione,

Attesto

sotto la mia responsabilità, di non avere richiesto e di non richiedere in futuro, né a banche del Gruppo, né ad altri intermediari, la presa in carico della minusvalenza descritta in premessa e di non aver utilizzato tale minusvalenza, né di utilizzarla in futuro, in regime dichiarativo

e Vi richiedo

di caricare la medesima minusvalenza sul Mandato Fiduciario conferitovi per l'amministrazione del Piano "LECOIP 3.0".

Vi manlevo espressamente ed irrevocabilmente con la presente da ogni conseguenza, danno e pregiudizio, anche di natura fiscale, che dovessero derivare a V.S., a terzi, o a me stesso, direttamente o indirettamente, dall'esecuzione delle suddette istruzioni, dichiarandovi e confermandovi che tutte le eventuali suddette conseguenze, danni e pregiudizi, sotto qualsiasi profilo, resteranno interamente a mio esclusivo carico, impegnandomi comunque sin d'ora, ogni eccezione rimossa, a tenervene integralmente indenni.

Cordiali saluti,

Allegati:

- Copia della Certificazione di Siref della minusvalenza relativa al Mandato Fiduciario per l'amministrazione del Piano "LECOIP 2.0"
- Copia del documento di riconoscimento